



Lapuan kaupunki
kasvatuksen, koulutuksen ja vapaa-ajan toimiala
Valtuustontie 8
62100 Lapua

KOULUKULJETUSHAKEMUS

Hakemus saapunut: __/__/__

Hakemus käsitelty: __/__/__

Hakemus on tehtävä ennen kuljetuksen alkamista.

Henkilötiedot	Oppilaan nimi	Syntymäaika
	Lähiosoite	
	Esiopetuspaikka	
	Huoltajan nimi ja osoite	Puhelinnumero
		Sähköpostiosoite
Anomus	Oppilaalle haetaan koulukuljetusta ajalla	
	Kuljetusreitti	Koulumatkan pituus
	Hakemuksen perustee ___ Koulumatkan pituus (0-3 luokan oppilaalla on yli 3 km) ___ Koulumatka on vaarallinen (kuvaile erityisperustelu- kohtaan) ___ Oppilaan terveydentila (lääkärinlausunto / psykologin lausunto liitteenä) ___ Koulutapaturma (lääkärinlausunto liitteenä) ___ Vapaa-ajan tapaturma (lääkärinlausunto liitteenä) ___ Muu syy, mikä? _____ _____ _____ Erityisperusteluja:	
Huoltajan allekirjoitus	Paikka ja päivämäärä	Allekirjoitus ja nimenselvennys

Koulukuljetushakemus toimitetaan **30.4. mennessä** varhaiskasvatuksen palveluohjaajalle osoitteeseen:
Varhaiskasvatustoimisto, varhaiskasvatuksen palveluohjaaja, Valtuustontie 1, 62100 Lapua.